

**Hushållets uppgifter om vårdnadshavare och sammanboende**Jag är vårdnadshavare till barnet/barnen Jag är inte vårdnadshavare till barnet/barnen

Namn	Personnummer	Arbetstelefon eller mobiltelefon
------	--------------	----------------------------------

Jag är vårdnadshavare till barnet Jag är inte vårdnadshavare till barnet

Namn	Personnummer	Arbetstelefon eller mobiltelefon
------	--------------	----------------------------------

Adress	Postadress	Hemtelefon
--------	------------	------------

Sätt ett kryss i rutan om ni vill betala avgiften med autogiro <input type="checkbox"/>	Vi betalar redan avgiften med autogiro <input type="checkbox"/>
---	---

InkomsterAvgiften grundas procentuellt på hushållets sammanlagda inkomst **före skatteavdrag. Observera att vi vill veta månadsinkomsten.**

Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning	+	+
Föräldrapenning från Försäkringskassan	+	+
Sjukpenning eller sjukbidrag från Försäkringskassan	+	+
Livränta	+	+
Arbetslöshetsersättning från Arbetslöshetskassan	+	+
Aktivitetsstöd från Arbetsförmedlingen	+	+
Pensionsförmåner (ej barnpensioner)	+	+
Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode.	+	+
För familjehem räknas endast arvodesersättning	+	+
Sammanlagd inkomst per månad	=	=
Inkomsten gäller från och med datum		
Härmed försäkras att de lämnade inkomsterna är riktiga.	Ort, datum	Ort, datum
	Namnunderskrift	Namnunderskrift

Kontakta barnplacering@pitea.se om du vill ha ytterligare information.